



CENTRO MÉDICO DIVINO NIÑO MOLLEND

CÓDIGO: 4142

FICHA MEDICA OCUPACIONAL 7C

EMPRESA EMPRESA ESPECIALIZADA		TERMINAL INTERNACIONAL DEL SUR S.A.		EXAMEN MEDICO															
				PRE-OCUPACIONAL															
				PERIODICO X															
				RETIRO															
				REINCORPORACION															
CAMBIO DE PUESTO																			
APELLIDOS Y NOMBRES :MONTES DAVILA, CARLO MIGUEL																			
FECHA DE EXAMEN : 2026-01-31																NUMERO TELEFONO : 973265593			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				DOMICILIO ACTUAL				AREA DE TRABAJO				ALTURA DE LABOR							
1975-09-19				JIRON LAS BUGANVILAS S/N				SUPERFICIE		X									
								CONCENTRADORA											
								SUBSUELO											
EDAD	SEXO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ESTADO CIVIL				GRADO DE INSTRUCCION									
AÑOS	M	DNI: 30837167				CASADO				SUPERIOR NO UNIVERSITARIA COMPLETA									
AGENTES PRESENTES EN EL PUESTO ACTUAL																DESCRIBIR SEGUN CORRESPONDA			
RUIDO		X		CANCERÍGENOS				TEMPERATURAS				CARGAS		X		PUESTO AL QUE POSTULA		CONTROLADOR DE SILOS I	
POLVO		X		MUTAGÉNICOS				BIOLÓGICOS				MOV. REPET				PUESTO ACTUAL			
VIB. SEGMENTARIA				SOLVENTES				POSTURAS		X		OTROS				TIEMPO		7 AÑOS	
VIB. TOTAL				METALES PESADOS				TUMOS								REUBICACIÓN		SI NO	
ANTECEDENTES OCUPACIONALES (HISTORIA OCUPACIONAL)																			
FECHA DE INICIO		EMPRESA		ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		AREA DE TRABAJO		OCUPACIÓN		TIEMPO DE LABOR		PELIGROS/AGENTES OCUPACIONALES		USO EPP					
										SUPERFICIE SOCAVON				TIPO EPP					
ANTECEDENTES PERSONALES(ENFERMEDADES Y ACCIDENTES EN EL TRABAJO Y FUERA DEL MISMO)																			
ANTECEDENTES MEDICOS: NIEGA QUIRURGICOS: MENISCECTOMIA PARCIAL ARTROSCOPICA POR DESGASTE DEGENERATIVO DE MENISCO DERECHO EN 2016 EN CLINICA AUNA AREQUIPA, SIN COMPLICACIONES, SIN SECUELAS, CON DESCANSO MEDICO DE 2 MESES Y MEDIO. ALERGIAS: NIEGA ACCIDENTE LABORAL: NIEGA TRAUMAS: NIEGA HOSPITALIZADO: POR CIRUGIA USO DE LENTES CORRECTORES: SI, DESDE 2025 POR MIOPIA Y ASTIGMATISMO																			
ANTECEDENTES FAMILIARES										INMUNIZACIONES				SIN HIJOS		NUMERO DE HIJOS			
PADRE VIVO APARENTEMENTE SANO MADRE VIVA APARENTEMENTE SANA 03 HERMANOS VIVOS APARENTEMENTE SANO PAREJA VIVA APARENTEMENTE SANA										COVID (2 DOSIS), INFLUENZA (NO), HEPATITIS B (NO), NEUMOCOCO (NO), TETANOS (NO)						VIVOS MUERTOS			
																2			
H A B I T O S	TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA				PESO				FUNCION RESPIRATORIA ABS %				TEMPERATURA			
				170 CM				87 KG				FVC				FEV1 36 °C			
				IMC				30.1				FEV/FVC							
	NIEGA	NIEGA	NIEGA	REFERENCIA DE PESO CON RELACION AL AÑO ANTERIOR				FEF 25-75								CINTURA: 94			
				KG				CONCLUSION								CADERA: 99 ICC: 0.95			
CABEZA				NORMAL				CUELLO				NORMAL							
NARIZ				NORMAL				DENTADURA				NORMAL							
BOCA, AMIGDALAS, FARINGE Y LARINGE				NORMAL															
OJOS		SIN CORREGIR						CORREGIDA						ENFERMEDADES OCULARES: MIOPIA Y ASTIGMATISMO					
		OD						OI											
VISION DE LEJOS		20/40						20/50						20/20 20/20					
VISION DE CERCA		20/40						20/40											
VISION DE COLORES		ALTERACION LEVE A LA VISION DE COLORES VERDE (FALLO 7/17 CARTILLAS)												REFLEJOS PUPILARES: NORMAL					
VISION DE PROFUNDIDAD		CONSERVADO																	
OIDOS: PERMEABLE																			
OTOSCOPIA		OD: CONDUCTO AUDITIVO PERMEABLE						OI: CONDUCTO AUDITIVO PERMEABLE											
AUDICION DERECHA										AUDICION IZQUIERDA									
HZ		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	HZ		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
DB(A)		-	15	15	15	25	20	20	25	DB(A)		-	10	15	15	25	15	15	25
DB(O)		-	-	-	-	-	-	-	-	DB(O)		-	-	-	-	-	-	-	-
DIAGNOSTICO OD		NORMOACUSIA						DIAGNOSTICO OI		NORMOACUSIA									



CENTRO MÉDICO DIVINO NIÑO

MOLLENDO

TORAX	CORAZON	EN REPOSO					
SIMETRICO	NORMAL	PULSO X 1 MIN	PRESION SISTEMICA		RESPIRACIONES X 1 MIN	% SATURACION DE O2	
		70	SISTÓLICA 131 MM HG	DIASTÓLICA 66 MM HG	18	98 %	
PULMONES		NORMALES					
MIEMBROS SUPERIORES		EUTROFICO					
MIEMBROS INFERIORES		EUTROFICO					
REFLEJOS OSTEOTENDINIOSOS		NORMALES		MARCHA	EUBASICA		
COLUMNA VERTEBRAL		NORMAL					
ABDOMEN	NO PATOLOGICO	TACTO RECTAL					
		NO SE HIZO		X	OBSERVACIONES:		
		NORMAL					
ANILLOS INGUINALES		NORMALES	HERNIAS		VARICES	NO	
ORGANOS GENITALES		NORMALES		GANGLIOS		NO	
LENGUAJE, ATENCION, MEMORIA, ORIENTACION, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD		AREA COGNITIVA: 'PROCESOS COGNITIVOS CONSERVADOS' AREA EMOCIONAL: 'ESTABILIDAD APARENTE'					
	VERTICES						
	CAMPOS PULMONARES						
	HILOS		SENOS				
	MEDIASTINOS		SILUETA CARDIOVASCULAR				
NO RX			CONCLUSIONES RADIOGRAFICAS:				
FECHA	2026-01-31	TORAX RADIOLOGICAMENTE NORMAL.					
CALIDAD	ACEPTABLE						
SÍMBOLOS	NO						
PROFUSION						A B C ST	
						CUATRO	
SIN NEUMOCONIOSIS	IMAGEN RADIOGRAFICA DE EXPOSICION A POLVO					CON NEUMOCONIOSIS	
NORMAL	SOSPECHA						
GRUPO SANGUINEO	FACTOR RH	HEMOGLOBINA / HEMATOCRITO				RPR	
A	NEGATIVO	15.6 / 46.9 G/DL				%	
ORINA	OTROS ANALISIS						
EXAMENES AUXILIARES COMPLEMENTARIOS:		RITMO : SINUSAL FC : 70 LPM PR : 0.16 S QRS : 0.08 S QTC : 0.40 S EJE : 0 CONCLUSIÓN: EKG NORMAL					
DIAGNÓSTICO MÉDICO OCUPACIONAL		P	D	R	CIE - 10		
OTROS DIAGNOSTICOS		P	D	R	CIE10		
HIPERLIPIDEMIA MIXTA		P	N D	R	E782		
MIOPIA		P	N D	R	H521		
ASTIGMATISMO		P	N D	R	H522		
DEFICIENCIAS DE LA VISION CROMATICA		P	N D	R	H535		
OBESIDAD I°		P	N D	R	E66.9		
APTO PARA TRABAJAR		RECOMENDACIONES					
APTO		EVALUACIÓN POR OFTALMOLOGIA EN UN PLAZO NO MAYOR A LOS 03 MESES					
APTO CON RESTRICCIONES	X	USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES					
NO APTO		NO PUEDE TRABAJAR CON CABLES U OBJETOS EN DONDE SEA NECESARIO DISTINGUIR COLORES					
		NO PUEDE CONDUCIR VEHICULOS MOTORIZADOS					
		CONTROL DE PERFIL LIPIDICO EN 03 MESES					
		DIETA SALUDABLE: HIPOGRASA RICA EN FIBRA Y PROTEINA DE ORIGEN VEGETAL					
		PERDER EL 10% DEL PESO CORPORAL TOTAL EN 06 MESES					
		FOMENTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE					
		ACTIVIDAD FISICA DIARIA, AL MENOS 150 MIN/ SEMANA DE ACTIVIDAD MODERADA					
FIRMA Y SELLO							
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO EVALUADOR:							

DECLARO QUE LAS RESPUESTAS SON CIERTAS SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER. EN CASO DE SER REQUERIDOS LOS EXÁMENES MÉDICOS, PUEDEN SER REVELADOS EN TÉRMINOS GENERALES, AL DEPARTAMENTO DE SALUD OCUPACIONAL DE LA COMPAÑÍA.

FIRMA DEL TRABAJADOR O POSTULANTE

✓ **FIRMADO DIGITALMENTE**
ESTRADA OVIEDO KATY DNI:42183203
Fecha: 28/08/2026 12:54:22
Ubicación: Perú
Motivo: Firma digital del documento

Documento firmado mediante certificado digital.